様式第６号

令和　　年　　月　　日

千早赤阪村長　様

質問書

千早赤阪村高齢者保健福祉計画及び介護保険事業計画（第10期）策定支援業務の公募型プロポーザルに関し、下記の事項を質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |

※質問欄は、適宜、拡大又は追加してください。

※質問は原文のまま公開します。誤字、脱字に注意の上、簡潔に記入してください。

受付期間　令和７年10月16日（木）から令和７年10月29日（水）まで

提 出 先　千早赤阪村民生部福祉課

メールアドレス　kaigo\_10@vill.chihayaakasaka.lg.jp